



## FÒMILÈ KONSANTMAN AK DEPISTAJ POU COVID-19

Non Etablisman Administrasyon an/ID Etablisman an:

### SEKSYON 1: ENFÒMASYON SOU PASYAN AN (TANPRI EKRI L AN KARAKTÈ ENPRIMRI)

<b>Non:</b> Non Fanmi:	Prenon:	Inisyal 2èm Prenon:				
<b>Dat Nesans:</b> Mwa	Jou	<b>Ane</b>	<b>Telefòn Mobil (Pasyan oswa Gadyen Legal):</b> ( )			
<b>Adrès:</b>		<b>Apatman/Chanm #:</b>				
<b>Vil:</b>	<b>Eta:</b>	<b>zip:</b>				
<b>Non Gadyen Legal Ia:</b> Non Fanmi:		Prenon:	Inisyal 2yèm Prenon:			
<b>Sèks</b> (Sèks ki atribye nan nesans)	<b>Ras</b>	<input type="checkbox"/> Endyan Ameriken oswa Natif Alaska	<input type="checkbox"/> Natif Awayi oswa lòt	<input type="checkbox"/> Lòt Azyatik	<input type="checkbox"/> Enkoni	<b>Etinisite</b>
<input type="checkbox"/> Fi	<input type="checkbox"/> Azyatik	<input type="checkbox"/> Abitan Zile Pasifik	<input type="checkbox"/> Blan	<input type="checkbox"/> Lòt Moun ki pa Blan	<input type="checkbox"/> Lòt Abitan Zile Pasifik	<input type="checkbox"/> Ispanofòn oswa Latino
<input type="checkbox"/> Gason	<input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken					<input type="checkbox"/> Pa Ispanofòn oswa Latino
						<input type="checkbox"/> Enkoni
<b># ID Antrepriz Asirans Primè a:</b> _____		<b># Gwoup:</b> _____				
Antrepriz Asirans: _____		# Telefòn Antrepriz Asirans lan _____				
Non Moun ki Asire a: _____		Relasyon: _____		Dat Nesans li _____		
<b># ID Antrepriz Asirans Segondè a:</b> _____		<b># Gwoup:</b> _____				
Antrepriz Asirans: _____		# Telefòn Antrepriz Asirans lan _____				
Non Moun nan: _____		Relasyon: _____		Dat Nesans Moun nan _____		
<b>Deziyasyon nimewo dòz vaksinasyon pou COVID-19?</b> <input type="checkbox"/> Premye Dòz <input type="checkbox"/> Dezyèm Dòz <input type="checkbox"/> Twazyèm Dòz/Dòz Rapèl*						

### SEKSYON 2: KESYON SOU DEPISTAJ POU COVID-19

Tanpri tcheke WI oswa NON pou chak kesyon.	Wi	Non
1. Èske ou genyen jodia oswa èske ou te genyen nenpòt lè nan 10 dènye jou yo yon lafayèv, frison, tous, souf kout, difikilte pou respire, fatig, doulè nan misk oswa doulè nan kò, maltèt, nouvo pèt gou oswa odè, doulè nan göj, konjesyon oswa nen k ap koule, kèplen, vomisman, oswa dyare?		
2. Eske ou te teste pozitif pou epi/oswa yo te dyagnostike w avèk enfeksyon pou COVID-19 nan 10 dènye jou sa yo?		
3. Èske ou te genyen yon gwo reyakson alèjik (tankou epinefrin oswa swen nan lopital te nesesè) pou yon ansyen dòz nan vaksen sa a oswa pou nenpòt nan engredyan nan vaksen sa a?		
4. Èske ou te fè nenpòt terapi Antikò pou COVID-19 nan 90 dènye jou sa yo (tankou, Regeneron, Plasman Konvalesan pou COVID, elatriye.)		

### SEKSYON 3 KONSEY SOU DEPISTAJ VAKSINASYON POU VAKSEN POU COVID-19 LA

Tanpri tcheke WI oswa NON pou chak kesyon.	Wi	Non
5. Èske ou pote yon Epi-pen pou tretman an ijans anafilaksi epi/oswa ou fè alèji oswa reyakson ak nenpòt medikaman, manje, vaksen owa latèks?		
6. Pou fanm, èske ou ansent oswa genyen yon chans pou tonbe ansent?		
7. Pou fanm, èske w ap bay tete kounyeya?		
8. Èske ou iminodeprime oswa sou yon medikaman ki afekte sistèm iminitè w?		
9. Èske ou genyen yon twoub kowagilasyon oswa èske ou sou yon antikowagilan/medikaman antikowagilan?		
10. Èske ou se yon famm ki genyen 18 jiska 49 lane k ap resevwa vaksen Janssen (Johnson and Johnson) pou COVID-19?		
11. Si ou genyen mwens pase 18 lane èske oumenm ak/oswa gadyen legal ou an okouran ke w ap sèlman resevwa vaksen Pfizer a?		
12. Èske ou te resevwa yon premye dòz nan nenpòt vaksen pou COVID-19? Si wi, ki vaksen fabrikan ou te resevwa:		
*13. Si sa se twazyèm dòz oswa rapèl ou an nan yon vaksen ARNm (Pfizer-BioNTech oswa Moderna) pou COVID-19 oswa dezyèm dòz ou an (rapèl) nan vaksen Janssen (Johnson and Johnson) pou COVID-19 la epi ou satisfè youn nan bagay sa yo:		
1) Iminodeprime yon fason modere jiska grav (tankou benfisyè ògàn solid, medikaman iminodepresè, tretman aktif pou kansè, elatriye) epi omwen 28 jou te pase apati lè ou te fin pran seri primè nan ARNm pou COVID-19 la. 2) Omwen 6 mwa te pase depi lè ou te fin pran seri primè nan vaksen ARNm pou COVID-19 la epi ou satisfè youn nan bagay sa yo: a. Ou genyen 65 lane oswa plis		

<p>b. Ou rezide nan yon etablisman swen lontèm</p> <p>c. Ou genyen 18-64 lane avèk kondisyon medikaman alabaz(yo) oswa</p> <p>d. Ou genyen 18-64 lane avèk ogmantasyon risk pou ekspozisyon nan COVID-19 ak transmisyon akoz anviwònan travay oswa anviwònanman nan enstitisyon an</p>	
3) Omwen 2 mwa te pase depi ou te pran dòz inisyal nan vaksen Janssen (Johnson and Johnson) ou an pou COVID-19 epi ou genyen 18 lane oswa plis.	

- Mwen sètifye ke mwen se: (a) pasyan an epi mwen genyen omwen 18 lane ; (b) mwen se gadyen legal pasyan an epi mwen konfime ke pasyan an genyen omwen 5 lane (pou konsantman pou vaksen Pfizer a sèlman); oswa (c) mwen legalman otorize pou bay konsantman pou vaksinen pasyan non l endike anwo a. Anplis, isit la mwen bay konsantman m pou Depatman Sante Florid la (DOH) oswa ajan li yo administre vaksen pou COVID-19 la.
- Aktyèlman, Pfizer se sèl pwodwi vaksen pou COVID-19 ki konplètman apwouve epi ki otorize pa FDA a. Apwobasyon ak otorizasyon FDA a pou itilize lakay moun ki genyen 16 lane ak plis sèlman.
- Mwen konprann ke pwodwi sa a (ki differan de Pfizer pou itilize nan laj ki mansyone anwo a sèlman) pa te apwouve oswa otorize pa FDA a, selon yon EUA pou prevni Maladi Kowonaviris 2019 (COVID-19) pou itilize lakay moun ki swa genyen 5-15 (Pfizer sèlman) oswa 18 lane ak plis (Moderna and Johnson and Johnson) ; epi itilizasyon pwodwi sa a sèlman otorize pou dire deklarasyon ki di ke genyen sikostans ki jistifye otorizasyon pou itilizasyon dijans pwodwi medikal sa a selon Seksyon 564(b)(1) nan Lwa FD&C a sof si deklarasyon an anile oswa li revoke pi bonè.
- Mwen konprann ke li pa posib pou predi tout efè segondè ki posib oswa konplikasyon ki asosye avèk vaksen l ap resevwa a(yo). Mwen konprann risk ak avantaj ki asosye ak vaksen ki anwo a epi mwen te resevwa, mwen te li, epi/oswa yo te eksplike m Fèy Enfòmasyon Otorizasyon pou Itilizasyon Dijans lan nan vaksen pou COVID-19 mwen te chwazi pou resevwa a. Epitou mwen rekonèt ke yo te ban m chans pou poze kesyon epi mwen te satisfè ak repons yo te ban m pou kesyon mwen yo.
- Mwen rekonèt ke yo te konseye m pou mwen rete toupre sit vaksinasyon an pandan anviwon 15 minit (oswa plis nan ka espesifik yo) aprè administrasyon vaksen an pou obsèvason. Si mwen fè fas ak yon gwo reyakson, m ap rele 9-1-1 oswa mwen prale nan lopital ki pipre a.
- Sou demann mwen, eritye mwen yo ak reprezantan pèsomèl mwen yo, isit la mwen degaje epi mwen retire sou Eta Florid la, Depatman Sante Florid la (DOH), Divizyon Jesyon Dijans Florid la (FDEM) ak manm pèsomèl yo, ajan yo, siksè, divizyon, afilye, filyal, ofisyé, direktè, antreprenè ak anplwaye yo tout responsabilite oswa reklamasyon keseswa yo konnen l oswa yo pa konnen l, ki genyen rapò avèk, oswa nan nenpòt fason ki lye ak administrasyon vaksen ki mansyone anwo a.
- Mwen konprann ke: (a) mwen konprann objektif/avantaj Florida SHOTS, rejis vaksinasyon Florid la epi (b) DOH pral enkli enfòmasyon pèsomèl sou vaksinasyon mwen an nan Florida SHOTS epi enfòmasyon pèsomèl sou vaksinasyon mwen an pral pataje avèk Sant pou Kontwòl Maladi a (CDC) oswa lòt ajans federal yo.
- Anplis mwen otorize DOH, FDEM, oswa ajan li yo pou soumèt yon reklamasyon bay founisè asirans mwen an oswa Medicare Pati B a san peman kouvèti siplemantè pou mwen pou atik ak sèvis ki mande anwo a. Mwen sede epi mwen mande peman avantaj ki otorize kapab fèt sou demann mwen bay DOH, FDEM, oswa ajan li yo avèk respè pou atik ak sèvis ki mande anwo a. Mwen konprann ke tout peman mwen finansyèman responsab pou peye dwe peye nan moman sèvis la oswa si DOH faktire m aprè moman sèvis la, lè mwen resevwa fakti sa a.
- Mwen rekonèt ke mwen resevwa Avi Konfidansyalite DOH la.

**Siyati Pasyan oswa Reprezantan Otorize**

**Dat :**

**Non Reprezantan an Ak Karaktè Enprimi epi Relasyon ak Moun k ap Resevwa Vaksen an :**

Sit (LD/RD)	Wout	Fabrikan (MVX)	# Gwooup Initè Itilizasyon/ Initè Lavant	Dat Ekspirasyon	Dat Fèy Enfòmasyon EUA a
	IM				

<b>Te administre nan lye: non/ID etablisman an</b>	
<b>Te administre nan lye: Tip</b>	
<b>Adrès Administrasyon an:</b>	
<b>CVX (pwodwi)</b>	
<b>Òganizasyon k ap voye l la:</b>	

**Non Vaksinatè a an Karaktè Enprimi:** \_\_\_\_\_ **Siyati:** \_\_\_\_\_ **Dat :** \_\_\_\_\_

**Sifiks founisè administrasyon vaksen an:** \_\_\_\_\_